



Zamawiający:  
Gmina Rząśnia  
ul. Kościuszki 16  
98-332 Rząśnia

## OFERTA

1. Odpowiadając na ogłoszenie **Wójta Gminy Rząśnia**, dotyczące wykonanie i dostawa kalendarzy trójdzielnych – spiralowanych w ilości 1700 sztuk składam następującą ofertę:

- **Cena oferty wynosi brutto:** .....zł, słownie: ..... zł
- **Cena brutto zawiera podatek VAT w stawce .....** %

2. Termin realizacji: **23.12.2020 r.**

Oświadczam, że oferta obejmuje cenę za wykonanie i dostawa kalendarzy trójdzielnych – spiralowanych w ilości 1700 sztuk.

Specyfikacja:

**Wymiar całkowity ok. 310 x 800 mm**

### GŁÓWKA

wymiar: ok. 310 x 210 mm  
papier: karton 230g  
druk: 4+0 full kolor CMYK  
uszlachetnienie: folia błysk  
wypukła: oklejana na tekturze falistej i połączona z pleckami spiralą  
zawieszka

### PLECKI

wymiar: ok. 310 x 590 mm  
papier: karton 300g  
druk: 4+0 full kolor CMYK

### KALENDARIUM:

wymiar: 290 x 140 mm  
papier: Offset 80g  
druk: 2+0 (PMS 485C, PMS BLACK)  
3x12 plansz (kalendaria jednomiesięczne na m-c obecny, poprzedni i następny)  
okienko w kolorze czerwonym – wskazuje aktualną datę

### OPAKOWANIE:

Każdy folder powinien być zapakowany w osobną kopertę wykonaną z tektury

**SPIRALA Wire-O – w trzech miejscach**

3. Informuję, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Akceptuję warunki przedstawionej w zapytaniu ofertowym umowy i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Ponadto oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w ogłoszeniu i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
- 2) uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

6. Do oferty dołączono:

- .....
- .....
- .....

7. Zamówienie wykonam bez udziału podwykonawców\*/z udziałem następujących podwykonawców\* (niepotrzebne skreślić):

- .....
- .....
- .....

**Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:**

.....

**NIP** ..... **REGON** .....

**Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:**

.....

**Numer telefonu:** ..... **e-mail** .....

**Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:**

.....

....., dn. ....

.....

Podpis osób uprawnionych do składania  
świadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka /pieczętki/